

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000304542

Fecha Radicado: 2018-04-25 18:11:17

Anexos: 6 FOLIOS.



Bogotá, D.C., 25 de abril de 2018

Señores

Instituto para la Evaluación de la Educación - IC

Subdirección Financiera Y Contable

Ciudad

Destino: SUBDIRECCION DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000304522

Fecha Radicado: 2018-04-25 18:07:42

Anexos: 6 FOLIOS.



Referencia: Radicación de cuenta de cobro contrato No. 053 de 2018

En atención a la Comunicación Interna recibida el 22 de abril del 2016 y según radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mi CONTRATO No. 53 de 2018:

- Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3.2.F09 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Certificación tributaria

Cordialmente,

OSCAR JAVIER GUTIERREZ

C.C. No. 79.914.955 DE BOGOTA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código:
G3.FT001
Versión: 1
Página 1 de 1

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: **Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).**

Fecha de certificación:
25/04/2018

Contrato No:	53	Fecha de contrato:	04/01/2018	Nombre Contratista de:	OSCAR JAVIER GUTIERREZ DUARTE
No. de factura o documento equivalente:	4	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	79.914.955
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	4	Periodo a pagar:	DE: 01/04/2018 A: 30/04/2018

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

***Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

1. Apoyar el mantenimiento y actualización de los contenidos y de los aplicativos en las tecnologías solicitadas por ICFES para el portal de Atención al Ciudadano.
2. Apoyar la configuración y verificación del buen funcionamiento de hardware y del software de los equipos de cómputo de los funcionarios.
3. Preparar y presentar informes sobre las actividades desarrolladas y demás estudios o informes solicitados por la Subdirección.
4. Reportar el registro de las solicitudes e incidentes generados por los usuarios en la Mesa de Ayuda del Instituto, o registrar de manera organizada las solicitudes e incidentes reportados por los usuarios en la Mesa de Ayuda.
5. Generar reportes periódicos de la solución de las solicitudes o incidentes reportados en la Mesa de Ayuda.

ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.
2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
3. Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.

Código Centro de Costo	Nombre Centro de Costo*	Monto a Pagar
CCAT02	Subdirección Desarrollo de Aplicaciones	5.305.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		5.305.000

*Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARCELA CAÑON VARGAS
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTORA DE DESARROLLO DE APLICACIONES

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83, 84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. 053, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	OSCAR JAVIER GUTIERREZ DUARTE	C.C. / C.E. No.:	79914955
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/04/2018	Hasta 30/04/2018	INFORME No.: 4

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	053	Fecha de inicio	04/01/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula SEGUNDA , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: “Prestar los servicios profesionales para realizar el apoyo al soporte, mantenimiento y actualización del software de administración de portales, aplicaciones de mesa de ayuda y portal de atención al ciudadano; así como dar apoyo a la administración de la plataforma tecnológica del ICFES ”.					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de SESENTA Y TRES MILLONES SEISIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$63.660.000) , los cuales incluyen IVA, impuestos, tasas, contribuciones y los demás gastos directos e indirectos que se requieran para el cumplimiento del contrato			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de QUINCE MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE (\$15.915.000) .		
SALDO DEL CONTRATO: CUARENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$47.745.000)			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en Doce (12) meses , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:		<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 04 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 04 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 053. 			

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	<p>Obligación: Apoyar la el análisis y diseño de las soluciones de infraestructura gestionadas por Dirección de Tecnología.</p> <p>Actividades: Respuestas a Radicados Soporte: Orfeo 20182300023483</p>	100%
2	<p>Obligación: Apoyar la definición, estructuración, selección e implementación de componentes técnico de infraestructura que garanticen el cumplimiento de políticas de seguridad de la entidad.</p> <p>Actividades: Visitas de aprobación de protocolos de seguridad informática a los diferentes proveedores de las pruebas. (Panamericana y Thomas), administración y monitoreo de firewall.</p> <p>Soporte: \\192.168.200.228\ogutierrez@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago4\Evidencias\Firewall.zip \\192.168.200.228\ogutierrez@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago4\Evidencias\Calendario.pdf \\192.168.200.228\ogutierrez@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago4\Evidencias\Monitoreo.zip \\192.168.200.228\ogutierrez@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago4\Evidencias\correos.pdf</p>	100%
3	<p>Obligaciones: 3. Apoyar la gestión de infraestructura física y lógica necesaria para el correcto funcionamiento de los sistemas de información y plataformas tecnológicas de la entidad.5. Apoyar la configuración y verificación del buen funcionamiento de hardware y del software de los equipos de cómputo de los funcionarios.7. Reportar el registro de las solicitudes e incidentes generados por los usuarios en la Mesa de Ayuda del Instituto, o registrar de manera organizada las solicitudes e incidentes reportados por los usuarios en la Mesa de Ayuda. 8. Apoyar en la generación de reportes periódicos de la solución de las solicitudes o incidentes reportados en la Mesa de Ayuda., 9. Solucionar los tiquetes asignados en la mesa de ayuda. y 12. Reportar las actividades ejecutadas en la herramienta que para tal fin asigne el ICFES.</p> <p>Actividades: Prestar el soporte (Recepción de tareas e incidentes - Asignación de tareas e Incidentes - Gestión de tareas e Incidentes) de mesa de ayuda (10 Incidentes y 44 Tareas)</p> <p>Soporte: \\192.168.200.228\ogutierrez@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago4\Evidencias\HDAbril.xlsx</p>	100%
4	<p>Obligación: Apoyar el mantenimiento y actualización de los contenidos y de los aplicativos en las tecnologías solicitadas por el ICFES para el portal de Atención al Ciudadano. Actividades: Actualización de Fondos de pantalla y videos en pantalla institucional y tecno turnos.</p> <p>Soporte: \\192.168.200.228\ogutierrez@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago4\Evidencias \Comunicaciones.PNG</p>	100%
5	<p>Obligación: Asistir a las reuniones que se programen, relacionadas con el objeto del contrato.</p> <p>Actividades: Soporte: \\192.168.200.228\ogutierrez@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago4\Evidencias \Calendario.pdf</p>	100%
6	<p>Obligación: Apoyar actividades de diagnóstico y soporte a los aplicativos asignados.</p> <p>Actividades: Creación entrega y desbloqueo de usuarios.</p> <p>Soporte: \\192.168.200.228\ogutierrez@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago4\Evidencias \HDAbril.xlsx</p>	100%
7	<p>Obligación: Apoyo técnico de redes y electricidad en la sede en que se encuentra el ICFES.</p> <p>Actividades: Monitorear red del ICFES 22 switch y resolver alarmas reportadas,</p> <p>Soporte: \\192.168.200.228\ogutierrez@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago4\Evidencias\Monitoreo.zip</p>	100%
8	<p>Obligación: Realizar actividades de administración de usuarios, Monitoreo de Red, así como dar apoyo en la administración y soporte en los dos Data centers con los que cuenta el instituto.</p> <p>Actividades: Monitorear red del ICFES 22 switch y resolver alarmas reportadas Creación entrega y desbloqueo de usuarios.</p> <p>Soporte: \\192.168.200.228\ogutierrez@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago4\Evidencias\Monitoreo.zip \\192.168.200.228\ogutierrez@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago4\Evidencias \HDAbril.xlsx</p>	100%

5. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1


6. CONSTANCIAS


El supervisor o interventor Marcela Cañón Vargas – Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

Marcela Cañón Vargas – Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

7. OBSERVACIONES

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(25)** de **(04)** de **(2018)**


OSCAR JAVIER
GUTIÉRREZ DUARTE
CONTRATISTA
Elaboró


MARCELA CAÑÓN VARGAS
SUBDIRECTORA DE
DESARROLLO DE APLICACIONES
Revisó


MARCELA CAÑÓN VARGAS
SUBDIRECTORA DE
DESARROLLO DE
APLICACIONES
Aprobó

CUENTA DE COBRO

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES
DEBE A:**

**OSCAR JAVIER GUTIERREZ DUARTE
C.C. No. 79.914.955 de Bogotá
Régimen Simplificado**

LA SUMA DE: \$ 5.305.000 Cinco millones trescientos cinco mil pesos m/cte

POR CONCEPTO DE: "Prestar los servicios profesionales para realizar el apoyo al soporte, mantenimiento y actualización del software de administración de Portales, Aplicaciones de Mesa de ayuda y Portal Atención al Ciudadano; así como para dar apoyo en la administración de la plataforma tecnológica del ICFES", según el contrato de prestación de servicios No. **053** de **04/01/2018. Pago N° 4.**

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

**BANCO DAVIVIENDA
Cuenta Ahorros No. 007470383014
Nombre Oscar Javier Gutierrez
Cédula 79.914.955**



**OSCAR JAVIER GUTIERREZ DUARTE
C.C. No. 79.914.955 de Bogotá**

Bogotá, D. C., 25 de abril de 2018



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALISTY SALUD
CC	79914985	OSCAR JAVIER GUTIERREZ DUARTE	Carrera 33a # 27 a 05	33977338	ogutierrez@icds.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	NO
UNICA	1-Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

PERIODO COTIZACIÓN				DATOS DE LA PLANILLA			
SALUD	DIFERENTE A SALUD	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR		
MES AÑO	MES AÑO	MES AÑO	19/04/2018	27007695	\$520.300		
4 2018	4 2018	1					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famsanar EPS	83000364-7	265.700	0	0	0	0	0	7	1.500	0	267.200	1

TOTALES SALUD

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Retirado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización									
14-18	Lip Seg-De Vida	8690008645-7	11.100													

TOTALES CALAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor atas de IGE, I.M.A, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	265.700	267.200
Pension	1	340.000	341.900
Riesgos Laborales	15	11.100	11.200
OCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	31	616.800	620.300



DATOS DEL APORTANTE		CORREO		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN		TELEFONO
CC	79914855	OSCAR JAVIER GUTIERREZ DUARTE	Carrera 33a # 27 a 05		3387338
FORMA PRESENTACIÓN UNICA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CODIGO	
1 - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
			Ciudad / Municipio	NO	

PERIODO COTIZACIÓN			TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD	DIFERENTE A SALUD	TIPO SALUD				
MES	AÑO	MES	AÑO			
4	2018	4	2018	1	19/04/2018	27007695
						\$620.300

ETALLE POR COTIZANTE

CC	Tipo Identificación	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVENADES										PERISÓN						SALUD				RERISGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
				Costante	Subtipo	Extranjero	Colon exterior	Exonerado	SIR	TDE	TAR	TDP	TAP	VAP	VBT	SIN	DE	VAC	AVP	VCT	RL	CCF. AFP	BIC AFP	Costación	Voluntari o Afiliado	Voluntari o Aportante	Fondo parafiscal solidario	Fondo parafiscal subsidencia	Cól. EPS	BIC EPS	Costación / Valor DPC	Cól. ARL	BIC ARL	Clase de Riesgo	Costación	Código CCF	BIC CCF	Aporte CCF	BIC otros parafiscales	Aporte SENIA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN				
79914855			GUTIERREZ DUARTE OSCAR JAVIER	39	0														230301	2.125.000	346.000	0	0	0	0	0		EPS017	2.125.000	265.700	14-18	2.125.000	1	11.100		0	0	0	0	0	0	0	0				

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Bogotá D.C., 25 de abril de 2018

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES

Subdirección Financiera y Contable

Ciudad

Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de Abril de 2018.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención en la fuente como independiente por rentas de trabajo.

Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes Abril, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



OSCAR JAVIER GUTIERREZ DUARTE
C.C. 79914955 de Bogotá